

Beitrittserklärung Fördermitgliedschaft

Beitrittserklärung zum „Weinerlebnis Zornheimer Berg e.V.“

Ich unterstütze „Weinerlebnis Zornheimer Berg e.V.“ und seine Ziele:

- Sicherstellung eines Weinausschanks am Weinpavillon an mind. 16 Wochenenden im Jahr.
- Weiterentwicklung des Weinausschanks
- Umsetzung, Erhaltung und Nutzung des „Weinerlebnis Zornheimer Berg“. Darüber hinaus sollen Möglichkeiten der touristischen Nutzung aufgebaut, weiterentwickelt und unterstützt werden.

Ich erkläre meinen Beitritt zum „Weinerlebnis Zornheimer Berg“:

Name: Vorname:

Straße: Ort:.....

Tel: Fax:.....

E-Mail:.....

als Fördermitglied.

Ich beteilige mich mit einem jährlichen Förderbeitrag in Höhe von

€..... (mindestens 25,-€/Jahr) an diesem Projekt.

Des Weiteren möchte ich mich auch durch Arbeitsleistungen/Mithilfe an dem Projekt beteiligen. (evtl. streichen)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

WeinErlebnis Zornheimer Berg e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

WeinErlebnis Zornheimer Berg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kassierer:
Benjamin Sieben
Nieder-Olmer Straße 24
55270 Zornheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00002070018

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) ab sofort den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

Betrag:

EUR

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE	__		__	__		__	__		__	__		__	__		__	__
----	----	--	----	----	--	----	----	--	----	----	--	----	----	--	----	----

BIC:

Kreditinstitut Name:

Kontoinhaber Name: (falls abweichend von Zahlungspflichtigem)

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ):

__	.	__	.	__	__
----	---	----	---	----	----

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):